



JSG Obere Nidder

SPIELERBOGEN

Spieler

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____._____._____

Telefonnummer: _____ Mobilnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Erziehungsberechtigte

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Versicherungen

Krankenversichert: *

Unfallversichert: *

sonstiges

Bisheriger (Stamm-) Verein: _____

Letztes Spiel ausgetragen am: _____._____._____

Mitgliedschaft bei Verein (bisher): _____

Mitgliedschaft bei Verein (neu): _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Spieler/Erziehungsberechtigter